

**В.С. Глушанко, Т.В. Колосова, А.П. Тимофеева**

**ВРАЧЕБНАЯ  
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ: «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ  
И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»  
(часть II)**

**Витебск  
«ВГМУ»  
2009**

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ  
«ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ»

**В.С. Глушанко, Т.В. Колосова, А.П. Тимофеева**

**ВРАЧЕБНАЯ  
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ: «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ  
И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»  
(часть II)**

Под редакцией доктора медицинских наук,  
профессора В.С.Глушанко

(учебно-методическое пособие для иностранных студентов  
высших медицинских учреждений образования)

**Витебск  
«ВГМУ»  
2009**

УДК 614.2:658.310.3(072)  
ББК 51.1 (2) 0р 30  
Г55

Рецензент:

Зав. кафедрой общей гигиены с экологией учреждения образования «Витебский государственный медицинский университет», профессор И.И.Бурак

**Глушанко, В.С.**

Г55      Врачебная производственная практика по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» (часть II): учеб.- метод. пособие / В.С. Глушанко, Т.В.Колосова, А.П. Тимофеева; Под ред. доктора мед. наук, проф.В.С. Глушанко. – Витебск, ВГМУ, 2009. – 50 с.

ISBN 978-985-466-303-6

Методическое пособие по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» написано в соответствии с типовыми учебными программами по предмету и по производственной практике, утвержденными Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Предназначено для студентов факультета подготовки иностранных граждан по специальности "Лечебное дело" при проведении врачебной производственной практики в качестве помощника врача по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение». В пособии излагаются общие методические указания, которых следует придерживаться при написании отчета о врачебной производственной практике. В каждом разделе приводятся методические указания, прилагаются перечни основных показателей результативности и дефектов, характеризующие деятельность организаций здравоохранения, и методики их расчета. Представлены также показатели естественного движения населения по областям Республики Беларусь.

УДК 614.2:658.310.3(072)  
ББК 51.1 (2) 0р 30

© Глушанко В.С., Колосова Т.В., Тимофеева А.П., 2009  
© УО «Витебский государственный медицинский университет», 2009

ISBN 978-985-466-303-6

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА .....</b>	<b>5</b>
Образец оформления титульного листа отчета о врачебной производственной практике .....	8
<b>1.СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ .....</b>	<b>9</b>
<b>Программа прохождения производственной практики по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» .....</b>	<b>11</b>
Раздел 1. Организация терапевтической амбулаторно-поликлинической помощи населению.....	11
Раздел 2. Организация стационарной терапевтической помощи населению.....	15
Раздел 3. Организация хирургической амбулаторно-поликлинической помощи населению.....	18
Раздел 4. Организация стационарной хирургической помощи населению .....	21
Раздел 5. Организация медицинского обслуживания женского населения (женская консультация).....	24
Раздел 6. Организация стационарной акушерско-гинекологической помощи .....	27
<b>2. Работа студента по медико-гигиеническому обучению и формированию здорового образа жизни населения.....</b>	<b>31</b>
2.1.Перечень практических умений по медико-гигиеническому обучению и формированию здорового образа жизни населения, которыми должен владеть студент .....	31
2.2.Рекомендуемый перечень тем средств по медико-гигиеническому обучению и формированию здорового образа жизни населения .....	32
<b>3.Требования к уровню подготовленности (знания, умения и навыки) иностранных студентов, прошедших практику по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» .....</b>	<b>34</b>

<b>4. Перечень практических навыков, которые выносятся для государственного контроля и совершенствуются в процессе прохождения производственной практики .....</b>	<b>37</b>
<b>5. Подведение итогов практики .....</b>	<b>38</b>
<b>6. Обязательства кафедры по организации практики .....</b>	<b>38</b>
<b>7. Рекомендуемая литература .....</b>	<b>40</b>
Приложение 1. Показатели естественного движения населения по областям Республики Беларусь .....	42
Приложение 2. Перечень основных учетно-отчетных медицинских документов организаций здравоохранения ....	44
Приложение 3. Критерии оценки знаний по врачебной производственной практике по дисциплине "Общественное здоровье и здравоохранение" .....	46

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Студенты факультета подготовки иностранных граждан по специальности "Лечебное дело" проходят производственную практику в качестве помощника врача в соответствии с образовательным стандартом, типовым учебным планом и программой производственной практики.

Врачебная производственная практика студентов 5-го курса факультета подготовки иностранных граждан по специальности «Лечебное дело» по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» (далее практика) проводится после окончания практических занятий и сдачи курсового экзамена на положительную оценку.

Практика проходит в специализированных стационарах областных или городских организаций здравоохранения в рабочее время врачей под руководством преподавателя университета, заведующего отделением и под контролем специалиста (заместителя главного врача), закрепленного приказом главного врача организации здравоохранения. В отдельных случаях студент может проходить практику по месту жительства родителей с последующим предоставлением сертификата о прохождении производственной практики.

После окончания производственной практики студент сдает зачет или дифференцированный зачет в комиссии, назначенной приказом ректора университета.

**Основная цель практики** – углубление, закрепление, совершенствование и проверка знаний и практических навыков, полученных студентами при изучении дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение».

### **Задачи практики**

1. Освоение и закрепление практических навыков врача по специальности «Общественное здоровье и здравоохранение».
2. Углубление теоретических знаний по общественному здоровью и здравоохранению, полученных на других кафедрах.
3. Ознакомление с организацией лечебного дела (диагностикой, лечением, реабилитацией и профилактикой) и условиями работы врачей на всех этапах оказания медицинской помощи населению.
4. Освоение технологии разработки предложений по улучшению работы организаций здравоохранения.
5. Закрепление практических навыков по медико-гигиеническому обучению и формированию у населения здорового образа жизни.

В период работы на всех циклах производственной практики студенты должны:

- ознакомиться с организацией оказания медицинской помощи населению;

- ознакомиться со структурой и организацией работы отдельных организаций здравоохранения;
- изучить профилактический принцип здравоохранения и его сущность;
- изучить медицинскую документацию и правила ее ведения.

**Во время прохождения практики студенты выполняют индивидуальное задание,** которое предусматривает детальное изучение одного из шести разделов.

1. Организация терапевтической амбулаторно-поликлинической помощи населению.
2. Организация стационарной терапевтической помощи населению.
3. Организация хирургической амбулаторно-поликлинической помощи населению.
4. Организация стационарной хирургической помощи населению.
5. Организация медицинского обслуживания женского населения (женская консультация).
6. Организация стационарной акушерско-гинекологической помощи.

Работая по индивидуальному заданию, студенты закрепляют полученные знания и показывают свои умения в анализе и оценке деятельности медицинских организаций, высказывают свои предложения управленческого характера по совершенствованию различных сторон деятельности лечебных организаций с учетом конкретно складывающихся условий.

**По результатам прохождения практики студент обязан.**

**I. Составить письменный отчет** о выполненной работе, в котором следует:

- 1) описать систему оказания медицинской помощи населению на базе конкретной организации здравоохранения;
- 2) отразить показатели результативности и дефектов, характеризующие деятельность отделения организации здравоохранения за 2 года (по данным отчетов организаций здравоохранения и сведений кабинетов медицинской статистики); при расчете качественных показателей деятельности организации здравоохранения необходимо описать методику расчета показателя и указать исходные числовые данные;
- 3) провести сравнительный анализ полученных данных;
- 4) написать выводы и свои предложения по улучшению деятельности конкретной организации здравоохранения или структурного подразделения;
- 5) сдать отчет на проверку заведующему отделением;
- 6) отчет подписать у главного врача или заместителя главного врача по медицинской части и заверить гербовой печатью организации здравоохранения.

II. **Сдать преподавателю кафедры, ответственному за производственную практику, подписанный заведующим отделением и главным врачом, заверенный гербовой печатью организации здравоохранения отчет о выполненной работе.**

При прохождении практики **по месту жительства** родителей представить отчет о выполненной работе и сертификат о прохождении производственной практики.



*Образец оформления титульного листа  
отчета о врачебной производственной практике*

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ  
"ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ"  
КАФЕДРА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Зав. кафедрой общественного здоровья и  
здравоохранения, д.м.н., профессор  
ГЛУШАНКО В.С.

Преподаватель-куратор  
производственной практики

\_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О.)

**О Т Ч Е Т  
О ВРАЧЕБНОЙ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ  
И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»  
СТУДЕНТА (КИ) \_\_\_ ГРУППЫ V КУРСА  
ФАКУЛЬТЕТА ПОДГОТОВКИ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ "ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО"**

\_\_\_\_\_,  
(Фамилия, имя студента (ки) полностью)

**ПРОХОДИВШЕГО (ЕЙ) ПРАКТИКУ НА БАЗЕ**

\_\_\_\_\_  
(наименование организации здравоохранения)

Отчет проверил:  
Зав. отделением

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

Руководитель организации  
здравоохранения

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

**ВИТЕБСК, 200\_**

## 1. СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

1. При изучении организации терапевтической или хирургической амбулаторно-поликлинической помощи населению обращается внимание на принципы ее организации, структуру поликлиники, функциональные обязанности заведующего отделением, участкового врача-терапевта или врача-хирурга; проведение профилактической и противоэпидемической работы, показатели здоровья населения, работу с учетной и отчетной документацией (приложение 2).

На основании данных, полученных в кабинете медицинской статистики, студенты рассчитывают показатели результативности (показатели общей заболеваемости, частоты травматизма, заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ЗВУТ), первичного выхода на инвалидность, реабилитации инвалидов, иммунизации населения, заболеваемости острыми кишечными инфекциями (ОКИ), уровень госпитализации) и показатели дефектов (жалобы населения, случаи смерти на дому, выявление больных с запущенными формами заболеваний). Все показатели рассчитываются за 2 года

Показатели анализируются в динамике и в сравнении с известными нормативными значениями (приложение 1). Затем формируются предложения по улучшению деятельности конкретной организации.

2. При изучении организации стационарной терапевтической или хирургической помощи населению обращается внимание на структуру больницы, организацию работы отделения, функции заведующего отделением и врача-ординатора, проведение мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций, по формированию здорового образа жизни (ЗОЖ), изучаются показатели здоровья населения, проводится работа с учетной и отчетной медицинской документацией отделения (приложение 2).

На основании данных, полученных в кабинете медицинской статистики, студенты рассчитывают показатели использования коечного фонда (среднее число дней работы койки в году, длительность пребывания больного на койке, оборот койки), показатели качества оказания медицинской помощи (уровень качества лечения, распределение выписанных больных по результатам лечения, хирургическая активность) и показатели дефектов (расхождение диагнозов клинического и патологоанатомического, летальность, послеоперационная летальность, послеоперационные осложнения, обоснованные жалобы населения). Все показатели рассчитываются за 2 года. Завершается отчет анализом результатов в динамике и в сравнении с известными нормативными значениями (приложение 1). Затем формулируются выводы и предложения по улучшению деятельности данной организации здравоохранения.

3. При изучении организации работы женской консультации оцениваются показатели здоровья населения. Обращается внимание на структуру

женской консультации, функции заведующего отделением и участкового врача акушер-гинеколога, диспансерное наблюдение беременных женщин и гинекологических больных, патронажную работу акушерки. Студенты работают с учетной и отчетной медицинской документацией (приложение 2).

На основании данных кабинета медицинской статистики студенты рассчитывают показатели результативности (ранняя явка беременных в женскую консультацию, удельный вес преждевременных родов, заболеваемость с временной утратой трудоспособности, частота аборт) и показатели дефектов (перинатальная смертность, материнская смертность, обоснованные жалобы, выявление больных с запущенными формами онкозаболеваний). Все показатели рассчитываются за 2 года. Завершается изучение организации работы женской консультации анализом показателей и разработкой предложений по улучшению ее работы.

4. При изучении организации работы акушерско-гинекологического стационара обращается внимание на структуру родильного дома, функции заведующего отделением и врача-ординатора, мероприятия по профилактике инфекции среди новорожденных и родильниц; преимущество в работе женской консультации, родильного дома и детской поликлиники, оцениваются показатели здоровья населения. Студенты работают с учетной и отчетной медицинской документацией родильного дома (приложение 2).

На основании данных кабинета медицинской статистики студенты рассчитывают показатели результативности (перинатальная смертность, ранняя неонатальная смертность, младенческая смертность, средняя длительность работы койки в году, заболеваемость новорожденных) и показатели дефектов (материнская смертность, внутрибольничная гнойно-септическая инфекция среди родильниц, послеоперационная летальность, послеоперационные осложнения, досуточная летальность женщин и новорожденных). Все показатели рассчитываются за 2 года. Завершается изучение организации работы родильного дома анализом показателей, выводами и предложениями по улучшению работы данной организации здравоохранения.

**ПРОГРАММА  
ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО  
ДИСЦИПЛИНЕ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И  
ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»**

**РАЗДЕЛ 1  
ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ АМБУЛАТОРНО-  
ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ**

**I. Общие сведения о поликлинике  
и показателях здоровья населения**

Принципы медицинского обслуживания населения. Задачи, структура и мощность поликлиники. Организация и условия работы врачей и среднего медицинского персонала. Число врачебных участков, средняя численность населения на одном терапевтическом участке. Медицинские услуги в поликлинике: виды и объем. Медикаментозное обеспечение и финансирование поликлиники.

Медико-демографические показатели в районе обслуживания поликлиники: численность обслуживаемого населения, показатель смертности.

Регистратура: ее функции, основная документация, регулирование потоков обращающихся на прием больных.

Отделения профилактики и медицинской реабилитации: структура, задачи.

Преимственность в деятельности амбулаторно-поликлинической службы с другими организациями здравоохранения. Учетная и отчетная медицинская документация поликлиники.

Управленческая функция заведующего терапевтическим отделением поликлиники. Организация и участие в консультациях, консилиумах, клинических, клинико-патологоанатомических конференциях.

Функции участкового врача-терапевта, график его работы. Диспансерная работа врачей, группы диспансерного наблюдения.

Противоэпидемические мероприятия в поликлинике. Функции инфекционного кабинета. Контроль за соблюдением санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима.

Оценка качества медицинской помощи населению.

Мероприятия, проводимые в поликлинике по медико-гигиеническому обучению, воспитанию населения и формированию здорового образа жизни.

**II. Показатели результативности и дефектов, характеризующие деятельность терапевтического отделения поликлиники за 2 года.**

Рассчитать, сравнить и сделать выводы по показателям результативности и дефектов, характеризующим деятельность терапевтического отделения поликлиники за 2 года.

Наименование показателей и методики их расчета		Г о д ы	
		200 г.	200 г.
1		2	3
<i><b>Показатели результативности, отражающие состояние здоровья населения</b></i>			
1.	Первичная заболеваемость Количество зарегистрированных случаев заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом заболевания за отчетный год		
	Среднегодовая численность населения × 100 000		
2.	Общая заболеваемость Количество всех зарегистрированных случаев заболеваний за отчетный год (острых и хронических)		
	Среднегодовая численность населения × 100 000		
3.	Заболеваемость с временной утратой трудоспособности:		
	3.1. Число случаев нетрудоспособности на 100 работающих:		
	Число случаев заболеваний с временной утратой трудоспособности × 100		
	Среднегодовая численность работающих		
3.2. Число дней нетрудоспособности на 100 работающих:			
	Число дней с временной утратой нетрудоспособности × 100		
	Среднегодовая численность работающих		

1		2	3
3.	<p>3.3. Средняя длительность одного случая заболевания с временной утратой нетрудоспособности</p> $\frac{\text{Число дней с временной утратой трудоспособности}}{\text{Число случаев заболеваний с временной утратой трудоспособности}}$		
4.	<p>Первичный выход на инвалидность (среди всего населения)</p> $\frac{\text{Число лиц, впервые признанных МРЭК инвалидами}}{\text{Среднегодовая численность населения}} \times 10\,000$		
5.	<p><b>Смертность населения</b></p> $\frac{\text{Число умерших за год}}{\text{Среднегодовая численность населения}} \times 1000$		
6.	<p>Заболеваемость острыми кишечными инфекциями (ОКИ)</p> $\frac{\text{Число случаев острых кишечных инфекций (ОКИ)}}{\text{Среднегодовая численность населения}} \times 100\,000$		
<b>Показатели результативности, характеризующие деятельность поликлиники</b>			
1.	<p><b>Охват иммунизацией взрослого населения (%)</b></p> $\frac{\text{Число иммунизированных лиц}}{\text{Число лиц, подлежащих иммунизации}} \times 100$		
2.	<p><b>Охват населения профилактическими осмотрами</b></p> $\frac{\text{Число лиц осмотренных за год}}{\text{Число лиц, подлежащих осмотру}} \times 100$		
3.	<p><b>Реабилитация инвалидов</b></p> $\frac{\text{Число реабилитированных инвалидов}}{\text{Число инвалидов, участвующих в реабилитации}} \times 100$		

1		2	3
4.	Активное выявление больных сифилисом, гонореей (при профосмотрах)  Количество активно выявленных больных сифилисом (гонореей) $\times 100$ Общее число выявленных больных		
5.	Охват населения R-флюорографическим исследованием  Число лиц, обследованных R-флюорографически $\times 100$ Число лиц, подлежащих обследованию		
<b>Показатели дефектов</b>			
1.	Выявление больных с запущенными формами заболеваний (злокачественные новообразования, туберкулез и т.д.)  Число больных данной болезнью, выявленных в запущенной стадии за год $\times 100$ Число всех впервые выявленных больных данной болезнью за год		
2.	Заболеваемость дифтерией  Число случаев заболеваний дифтерией $\times 100\ 000$ Средняя численность населения		
3.	Расхождение клинических и патологоанатомических диагнозов  Число несовпадения клинических и патологоанатомических диагнозов $\times 100$ Число патологоанатомических исследований		
4.	Обоснованные жалобы населения (количество жалоб на 10 тыс. населения)  Число обоснованных жалоб $\times 10\ 000$ Средняя численность населения		

### **III. Анализ, выводы и предложения**

Осуществить анализ показателей деятельности организации здравоохранения в динамике и в сравнении с известными нормативными значениями. Внести предложения по улучшению деятельности конкретной организации здравоохранения.

## **РАЗДЕЛ 2 ОРГАНИЗАЦИЯ СТАЦИОНАРНОЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ**

### **I. Общие сведения о больнице и показателях здоровья населения**

Принципы медицинского обслуживания населения.

Структура и мощность больницы, ее лечебно-диагностические отделения и подразделения, количество коек. Задачи больницы. Виды и объем медицинских услуг в стационаре. Медикаментозное обеспечение, финансирование больницы.

Структура, функции, документация приемного покоя. Порядок направления больных на госпитализацию, оказание скорой и неотложной помощи больным.

Основные отделения терапевтического профиля, их роль в лечебно-диагностическом процессе. Краткое описание терапевтического отделения: число коек, палат, наличие вспомогательных кабинетов, оснащение отделения.

Организация и условия работы врачей и среднего медицинского персонала. Организация ухода за тяжело больными. Организация лечебного питания. Противоэпидемические мероприятия, осуществляемые больницей. Профилактика внутрибольничных инфекций.

Преимственность в деятельности больницы с другими организациями здравоохранения. Учетная и отчетная медицинская документация, используемая при работе в больнице.

Управленческая функция заведующего отделением. Организация проведения консультаций, консилиумов, клинических, клинко-патологоанатомических конференций.

Функции врача-ординатора, его график работы, участие в лечебно-диагностическом процессе. Контроль по соблюдению санитарно-гигиенических мероприятий.

Функции старшей медицинской сестры. Деятельность палатной медицинской сестры по выполнению назначений врача и контролю за соблюдением санитарно-гигиенического, противоэпидемического и лечебно-



охранительного режима в отделении.

Оценка качества медицинской помощи, оказываемой населению структурными подразделениями и больницей в целом.

Медико-гигиеническое обучение, воспитание населения и формирование здорового образа жизни у пациентов в больнице.

## **II. Показатели результативности и дефектов, характеризующие деятельность терапевтического отделения стационара за 2 года**

Рассчитать, сравнить и сделать выводы по показателям результативности и дефектов, характеризующим деятельность терапевтического отделения стационара за 2 года.

Наименование показателей и методики их расчета		Г о д ы	
		200 г.	200 г.
1		2	3
<i>Показатели результативности</i>			
1.	<p><b>Среднее число дней работы койки в году</b></p> <p>Число койко-дней, фактически проведенных больными за год</p> <hr/> <p>Число среднегодовых коек</p>		
2.	<p><b>Летальность (по отделению) (в %)</b></p> <p>Число умерших в отделении за год</p> <hr/> <p>Число выбывших из отделения больных (выписанные + умершие) за год</p> <p style="text-align: right;">×100</p>		
3.	<p><b>Средняя длительность пребывания больного на койке (всего)</b></p> <p>Число койко-дней, проведенных больными за год (всего)</p> <hr/> <p>Число выбывших больных (всего)</p>		
4.	<p><b>Оборот (функция) койки</b></p> <p>Число использованных больных (полусумма поступивших, выписанных и умерших)</p> <hr/> <p>Среднегодовое число коек</p>		

5.	<p>Распределение выбывших больных по результатам лечения (в %):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с выздоровлением;</li> <li>- с улучшением;</li> <li>- без перемен;</li> <li>- с ухудшением.</li> </ul> $\frac{\text{Число больных, выписанных с выздоровлением ... (за год)}}{\text{Число пролеченных больных в отделении (за год)}} \times 100$		
<b><i>Показатели дефектов</i></b>			
1.	<p>Обоснованные жалобы населения (на 10 тыс. населения):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- деонтологические;</li> <li>- на низкое качество диагностики и лечения;</li> <li>- по поводу смерти больного.</li> </ul> $\frac{\text{Число обоснованных жалоб}}{\text{Средняя численность населения}} \times 10\,000$		
2.	<p>Расхождение диагнозов клинического и патологоанатомического (в %)</p> $\frac{\text{Число расхождений клинических и патологоанатомических диагнозов (за год)}}{\text{Число патологоанатомических вскрытий умерших в отделении}} \times 100$		
3.	<p>Осложнения, наступившие в процессе лечения по вине врача (шок, кровотечение, постинъекционные абсцессы) (в %)</p> $\frac{\text{Число осложнений}}{\text{Число выбывших больных из отделения}} \times 100$ <p>Число всех госпитализированных за год</p>		

### **III. Анализ, выводы и предложения**

Осуществить анализ показателей деятельности организации здравоохранения в динамике и в сравнении с известными нормативными значениями. Внести предложения по улучшению деятельности конкретной организации здравоохранения.

## **РАЗДЕЛ 3 ОРГАНИЗАЦИЯ ХИРУРГИЧЕСКОЙ АМБУЛАТОРНО- ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ**

### **I. Общие сведения о поликлинике и показателях здоровья населения**

Принципы медицинского обслуживания населения.

Задачи, структура и мощность поликлиники. Планирование работы. Организация и условия работы врачей и среднего медицинского персонала. Число врачебных участков.

Виды и объем медицинских услуг в поликлинике. Медикаментозное обеспечение, финансирование поликлиники.

Медико-демографические показатели в районе обслуживания поликлиники: численность обслуживаемого населения, показатели смертности.

Регистратура: ее функции, основная документация, регулирование потоков обращающихся на прием больных.

Отделения профилактики и медицинской реабилитации: структура, задачи.

Преимущество в деятельности амбулаторно-поликлинических организаций с другими организациями здравоохранения. Учетная и отчетная медицинская документация поликлиники.

Управленческая функция заведующего хирургическим отделением поликлиники. Организация и участие в консультациях, консилиумах, клинических, клинко-патологоанатомических конференциях.

Функции участкового врача-хирурга, график его работы. Диспансерная работа врачей, группы диспансерного наблюдения.

Профилактическая и противоэпидемическая работа в поликлинике, функции инфекционного кабинета. Контроль за соблюдением санитарно-гигиенического и противоэпидемического режимов.

Оценка качества медицинской помощи, оказываемой населению.

Медико-гигиеническое обучение, воспитание населения и формирование здорового образа жизни у населения в поликлинике.

**II. Показатели результативности и дефектов, характеризующие деятельность хирургического отделения поликлиники за 2 года**

Рассчитать, сравнить и сделать выводы по показателям результативности и дефектов, характеризующим деятельность хирургического отделения поликлиники за 2 года.

Наименование показателей и методики их расчета		Г о д ы	
		200 г.	200 г.
1		2	3
<i>Показатели результативности</i>			
1.	Частота травматизма		
	$\frac{\text{Число случаев травматизма (за год)}}{\text{Среднегодовая численность населения}} \times 100\ 000$		
2.	Заболеваемость с временной утратой трудоспособности:		
	2.1. Число случаев нетрудоспособности на 100 работающих		
	$\frac{\text{Число случаев заболеваний с временной утратой трудоспособности}}{\text{Среднегодовая численность работающих}} \times 100$		
	2.2. Число дней с временной утратой трудоспособности на 100 работающих		
	$\frac{\text{Число дней с временной утратой трудоспособности}}{\text{Среднегодовая численность работающих}} \times 100$		
	2.3. Средняя длительность одного случая заболевания с временной утратой трудоспособности		
	$\frac{\text{Число дней с временной утратой трудоспособности}}{\text{Число случаев заболеваний с временной утратой трудоспособности}}$		

1		2	3
3.	Среднее число операций, сделанных хирургом амбулаторно		
	$\frac{\text{Число операций, сделанных хирургами поликлиники за год}}{\text{Число хирургических ставок в поликлинике}}$		
4.	Процент госпитализации		
	$\frac{\text{Число госпитализированных лиц}}{\text{Число нуждавшихся в госпитализации}} \times 100$		
<b><i>Показатели дефектов</i></b>			
1.	Выявление больных с запущенными формами заболеваний (новообразования, острый аппендицит, ущемленная грыжа и т.д.)		
	$\frac{\text{Число выявленных больных данной болезнью в запущенной стадии}}{\text{Число всех впервые выявленных больных данной болезнью за год}} \times 100$		
2.	Расхождение диагнозов поликлиники и стационара (%)		
	$\frac{\text{Число расхождений диагнозов}}{\text{Число хирургических больных, направленных на госпитализацию}} \times 100$		
3.	Обоснованные жалобы населения (количество жалоб на 10 тыс. населения)		
	$\frac{\text{Число обоснованных жалоб}}{\text{Среднегодовая численность населения}} \times 10\,000$		

### **III. Анализ, выводы и предложения**

Осуществить анализ показателей деятельности организации здравоохранения в динамике и в сравнении с известными нормативными значениями. Внести предложения по улучшению деятельности конкретной организации здравоохранения.

## РАЗДЕЛ 4 ОРГАНИЗАЦИЯ СТАЦИОНАРНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ

### І. Общие сведения о больнице и показателях здоровья населения

Принципы медицинского обслуживания населения.

Структура и мощность больницы, ее лечебно-диагностические отделения и подразделения, количество коек. Задачи больницы. Виды и объем медицинских услуг в стационаре. Медикаментозное обеспечение и финансирование больницы.

Структура, функции, документация приемного покоя. Порядок направления на госпитализацию, оказание скорой и неотложной помощи больным. Порядок оказания медицинской помощи травматологическим больным.

Основные отделения хирургического профиля, их роль в лечебно-диагностическом процессе. Краткое описание хирургического отделения: число коек в отделении, палат, наличие операционных, перевязочных, вспомогательных кабинетов, соблюдение санитарно-эпидемиологического режима, оснащение отделения.

Организация и условия работы врачей и среднего медицинского персонала. Организация ухода за тяжело больными. Организация лечебного питания. Противоэпидемические мероприятия, осуществляемые больницей, профилактика внутрибольничных инфекций.

Преемственность в деятельности больницы с другими организациями здравоохранения. Учетная и отчетная медицинская документация больницы.

Управленческая функция заведующего отделением. Организация проведения консультаций, консилиумов, клинических, клинко-патологоанатомических конференций.

Функции врача-ординатора, график его работы, участие в лечебно-диагностическом процессе. Контроль по соблюдению санитарно-гигиенических мероприятий на закрепленном участке работы.

Функции старшей медицинской сестры. Деятельность палатной медицинской сестры по выполнению назначений врача и контролю за соблюдением санитарно-гигиенического, противоэпидемического и лечебно-охранительного режима в отделении.

Оценка качества медицинской помощи, оказываемой населению структурными подразделениями и больницей в целом.

Медико-гигиеническое обучение, воспитание населения и формирование здорового образа жизни в больнице.

**II. Показатели результативности и дефектов, характеризующие деятельность хирургического отделения стационара за 2 года**

Рассчитать, сравнить и сделать выводы по показателям результативности и дефектов, характеризующим деятельность хирургического отделения стационара за 2 года.

Наименование показателей и методики их расчета		Г о д ы	
		200 г.	200 г.
1		2	3
<i>Показатели результативности</i>			
1.	Среднее число дней работы койки в году  $\frac{\text{Число койко-дней, фактически проведенных больными за год}}{\text{Число среднегодовых коек}}$		
2.	Средняя длительность лечения (всего)  $\frac{\text{Число койко-дней, проведенных больными за год (всего)}}{\text{Число выбывших больных (всего)}}$		
3.	Хирургическая активность (в %)  $\frac{\text{Число прооперированных больных за год}}{\text{Число использованных больных в отделении}} \times 100$		
4.	Летальность (в %)  $\frac{\text{Число умерших больных за год}}{\text{Число выбывших из отделения больных}} \times 100$		
5.	Оборот (функция) койки  $\frac{\text{Число использованных больных (полусумма поступивших, выписанных и умерших)}}{\text{Среднегодовое число коек}}$		

1		2	3
6.	<p>Послеоперационная летальность (в %)</p> $\frac{\text{Число умерших после операции за год}}{\text{Число всех оперированных за год больны}} \times 100$		
7.	<p>Распределение выписанных больных по результатам лечения (в %):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с выздоровлением;</li> <li>- с улучшением;</li> <li>- без перемен;</li> <li>- с ухудшением.</li> </ul> $\frac{\text{Число больных, выписанных с выздоровлением ... (за год)}}{\text{Число пролеченных больных в отделении (за год)}} \times 100$		
<b>Показатели дефектов</b>			
1.	<p>Обоснованные жалобы населения (на 10 тыс. населения):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- деонтологические;</li> <li>- на низкое качество диагностики и лечения;</li> </ul> $\frac{\text{Число обоснованных жалоб}}{\text{Среднегодовая численность населения}} \times 10\,000$		
2.	<p>Расхождение диагнозов клинического и патологоанатомического (в %)</p> $\frac{\text{Число расхождений клинических и патологоанатомических диагнозов (за год)}}{\text{Число патологоанатомических вскрытий умерших в хирургическом отделении (за год)}} \times 100$		
3.	<p>Внутрибольничная гнойно-септическая инфекция – послеоперационные осложнения (в % к числу операций)</p> $\frac{\text{Число послеоперационных осложнений (за год)}}{\text{Число прооперированных больных}} \times 100$		



### **III. Анализ, выводы и предложения**

Осуществить анализ показателей деятельности организации здравоохранения в динамике и в сравнении с нормативными значениями. Внести предложения по улучшению деятельности конкретной организации здравоохранения.

## **РАЗДЕЛ 5 ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ЖЕНСКОГО НАСЕЛЕНИЯ (ЖЕНСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ)**

### **I. Общие сведения о женской консультации и показателях здоровья населения**

Принципы медицинского обслуживания населения.

Численность обслуживаемого консультацией женского населения. Медико-демографические показатели в районе обслуживания женской консультации: показатели рождаемости, смертности, младенческой смертности.

Структура, задачи и принципы работы женской консультации. Медикаментозное обеспечение и финансирование женской консультации. Виды и объем медицинских услуг в женской консультации. Учетная и отчетная медицинская документация, используемая в женской консультации.

Задачи и функции регистратуры, ее роль в лечебно-диагностическом процессе.

Преимственность в деятельности женской консультации: связь с другими организациями здравоохранения (детской поликлиникой, родильным домом). Организация и проведение консультаций, консилиумов, клинических, клинико-патологоанатомических конференций.

Обязанности участкового врача акушер-гинеколога, график его работы, участие в лечебно-диагностическом процессе.

Диспансерное наблюдение за беременными, порядок взятия на учет. Обследование, диспансерное наблюдение и лечение гинекологических больных.

Индивидуальный план наблюдений за беременными женщинами, перинатальная охрана плода, физиопсихопрофилактическая подготовка к родам.

Контроль за соблюдением санитарно-гигиенических мероприятий, борьба с абортами.

Противоэпидемические мероприятия, осуществляемые женской консультацией.

Оценка качества медицинской помощи, оказываемой населению женской консультацией.

Медико-гигиеническое обучение, воспитание населения и формирование здорового образа жизни в женской консультации.

**II. Показатели результативности и дефектов, характеризующие деятельность женской консультации за 2 года**

Рассчитать, сравнить и сделать выводы по показателям результативности и дефектов, характеризующим деятельность женской консультации за 2 года.

Наименование показателей и методики их расчета		Г о д ы	
		200_г.	200_г.
1		2	3
<i>Показатели результативности</i>			
1.	Показатель ранней явки (до 12 недель) беременных в женскую консультацию (в %)  Число беременных женщин, взятых на учет в сроки до 12 недель (за год) <hr/> Число всех беременных, взятых на учет консультацией за год $\times 100$		
2.	Удельный вес преждевременных родов (в %)  Число преждевременных родов за год <hr/> Число всех родов за год $\times 100$		
3.	Временная нетрудоспособность в связи с гинекологическими заболеваниями:  3.1. Число случаев нетрудоспособности на 100 работающих женщин (всего)  Число случаев заболеваний с временной утратой трудоспособности <hr/> Среднегодовая численность работающих женщин $\times 100$		

1		2	3
3.	3.2. Число дней нетрудоспособности на 100 работающих женщин (всего)		
	$\frac{\text{Число дней с временной утратой трудоспособности}}{\text{Среднегодовая численность работающих женщин}} \times 100$		
	3.3. Средняя продолжительность одного случая заболевания с временной утратой трудоспособности		
	$\frac{\text{Число дней с временной утратой трудоспособности}}{\text{Число случаев заболеваний с временной утратой трудоспособности}}$		
4.	Частота аборт		
	$\frac{\text{Число случаев абортов за год}}{\text{Число женщин детородного возраста (15-49 лет)}} \times 1\,000$		
<b>Показатели дефектов</b>			
1		2	3
1.	Перинатальная смертность		
	$\frac{\text{Число мертворожденных + Число умерших на 1-ой неделе жизни (0-6 дней)}}{\text{Число всех родившихся за год (живые + мертвые)}} \times 1000$		
2.	Выявление больных с запущенными формами онкозаболеваний гениталий и молочных желез		
	$\frac{\text{Число выявленных больных в запущенной стадии заболевания}}{\text{Число впервые выявленных больных данной болезнью}} \times 100$		

	1	2	3
3.	<p>Материнская смертность</p> <p>Число умерших женщин от осложнений беременности, родов, послеродового периода, включая смертность от абортот (за год) <math>\times 100\ 000</math></p> <hr/> <p>Число родившихся живыми</p>		
4.	<p>Обоснованные жалобы населения (кол-во жалоб на 10 тыс. женщин)</p> <p>Число обоснованных жалоб <math>\times 10\ 000</math></p> <hr/> <p>Среднегодовая численность женщин</p>		
5.	<p>Число эклампсией на 100 родов</p> <p>Число родов, осложненных эклампсией (за год) <math>\times 100</math></p> <hr/> <p>Общее число родов</p>		

### **III. Анализ, выводы и предложения**

Осуществить анализ показателей деятельности организации здравоохранения в динамике и в сравнении с известными нормативными значениями. Внести предложения по улучшению деятельности конкретной организации здравоохранения.

## **РАЗДЕЛ 6 ОРГАНИЗАЦИЯ СТАЦИОНАРНОЙ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ**

### **I. Общие сведения об акушерско-гинекологическом стационаре и показателях здоровья населения**

Принципы медицинского обслуживания населения.

Задачи родильного дома. Структура и мощность родильного дома, его подразделения, количество коек. Виды и объем медицинских услуг в родильном доме.

Медикаментозное обеспечение, финансирование родильного дома. Учетная и отчетная медицинская документация родильного дома.

Противоэпидемические мероприятия, осуществляемые родильным домом, профилактика внутрибольничной инфекции среди новорожденных

и родильниц.

Структура, функции, документация приемного покоя, порядок направления на госпитализацию, оказание скорой и неотложной помощи больным.

Организация работы акушерских, гинекологических отделений, отделений для новорожденных, их функциональные подразделения, роль в лечебно-диагностическом процессе.

Преимственность в деятельности родильного дома с другими организациями здравоохранения.

Управленческая функция заведующего отделением, организация проведения консультаций, консилиумов, клинических, клинко-патологоанатомических конференций.

Функции врача акушер-гинеколога, график его работы, участие в лечебно-диагностическом процессе, контроль за соблюдением санитарно-гигиенических мероприятий.

Функции старшей акушерки, среднего медицинского персонала отделений по выполнению назначений врача и контролю за соблюдением санитарно-гигиенического, противоэпидемического и лечебно-охранительного режима в родильном доме. Организация лечебного питания. Организация ухода за тяжело больными.

Оценка качества медицинской помощи, оказываемой женскому населению структурными подразделениями родильного дома.

Медико-гигиеническое обучение, воспитание населения и формирование здорового образа жизни в родильном доме.

## **II. Показатели результативности и дефектов, характеризующие деятельность акушерско-гинекологического стационара за 2 года**

Рассчитать, сравнить и сделать выводы по показателям результативности и дефектов, характеризующим деятельность родильного дома.

Наименование показателей и методики их расчета		Г о д ы	
		200 г.	200 г.
1		2	3
<i>Показатели результативности</i>			
1.	Перинатальная смертность $\frac{\text{Число мертворожденных} + \text{Число умерших детей в первые 0-6 дней}}{\text{Число всех родившихся за год (живыми и мертвыми)}} \times 1000$		
2.	Ранняя неонатальная смертность		

	<p>Число детей, умерших на первой неделе жизни( 0-6 дней)</p> <hr/> <p>Число родившихся живыми × 1000</p>		
3.	<p>Младенческая смертность</p> <p>Число детей, умерших в возрасте до 1 года 2/3 детей, родившихся живыми в данном году + 1/3 детей, родившихся живыми в предыдущем году</p> <hr/> <p>× 1000</p>		
4.	<p>Среднее число дней работы койки в году</p> <p>Число койко-дней, фактически проведенных родоразрешившимися женщинами в родильных отделениях за год</p> <hr/> <p>Число среднегодовых коек</p>		
5.	<p>Распределение выписанных из гинекологического отделения женщин по результатам лечения (в %):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с выздоровлением;</li> <li>- с улучшением;</li> <li>- без перемен;</li> <li>- с ухудшением.</li> </ul> <p>Число выписанных женщин в связи с выздоровлением ... за год</p> <hr/> <p>Число всех женщин пролеченных за год в гинекологическом отделении</p> <p>× 100</p>		
6.	<p>Заболеваемость новорожденных</p> <p>Число случаев заболеваний новорожденных</p> <hr/> <p>Число родившихся живыми × 100</p>		

<i>Показатели дефектов</i>		
1	2	3
1.	<p>Материнская смертность</p> <p>Число умерших женщин от осложнений беременности, родов и послеродового периода, включая смертность от аборт<span style="float: right;">× 100 000</span></p> <hr style="width: 50%; margin-left: 0;"/> <p>Число рожденных живыми</p>	
2.	<p>Внутрибольничная гнойно-септическая инфекция новорожденных</p> <p>Число новорожденных с гнойно-септической инфекцией за год</p> <hr style="width: 50%; margin-left: 0;"/> <p>Число всех новорожденных за год <span style="float: right;">× 100</span></p>	
3.	<p>Внутрибольничная гнойно-септическая инфекция родильниц</p> <p>Число гнойно-септических осложнений у родильниц за год</p> <hr style="width: 50%; margin-left: 0;"/> <p>Число родов (за год) <span style="float: right;">× 100</span></p>	
4.	<p>Послеоперационные осложнения</p> <p>Число послеоперационных осложнений за год</p> <hr style="width: 50%; margin-left: 0;"/> <p>Число оперативных вмешательств <span style="float: right;">× 100</span></p>	
5.	<p>Летальность новорожденных в родильном доме</p> <p>Умерло новорожденных в родильном доме</p> <hr style="width: 50%; margin-left: 0;"/> <p>Число родившихся живыми <span style="float: right;">× 100</span></p>	

### **III. Анализ, выводы и предложения**

Осуществить анализ показателей деятельности организации здравоохранения в динамике и в сравнении с известными нормативными значениями. Оценить коэффициент достижения результата. Внести предложения по улучшению деятельности конкретной лечебно-профилактической организации и системы здравоохранения в целом.

## **2. РАБОТА СТУДЕНТА ПО МЕДИКО-ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ОБУЧЕНИЮ И ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ**

Согласно учебной программе, каждый студент 4-го курса факультета подготовки иностранных граждан по специальности "Лечебное дело" готовит одно из средств по формированию здорового образа жизни у населения.

По данной теме студент должен провести работу с пациентами в период прохождения производственной практики.

### **2.1. Перечень практических умений по медико-гигиеническому обучению и формированию здорового образа жизни населения, которыми должен овладеть студент**

#### **Производственная практика по терапии**

Содержание, методы и средства формирования медико-гигиенических знаний в системе профилактики факторов риска возникновения болезней внутренних органов. Специальные аспекты по первичной и вторичной профилактике отдельных нозологических форм заболеваний внутренних органов.

Подготовка и проведение индивидуальных бесед с курируемыми больными.

Подготовка и проведение индивидуальных и групповых бесед с родственниками больных.

#### **Производственная практика по хирургии**

Особенности содержания, методы и средства формирования медико-гигиенических знаний в системе профилактики факторов риска возникновения хирургических болезней. Особенности первичной и вторичной профилактики отдельных нозологических форм хирургических заболеваний.

Подготовка и проведение индивидуальных бесед с курируемыми больными:

- перед операцией;
- в послеоперационный период;
- при выписке из стационара.

#### **Производственная практика по акушерству и гинекологии**

Основные задачи и принципы гигиенического обучения и воспитания населения по охране здоровья матери и ребенка.

Особенности медико-гигиенического обучения и воспитания населения по вопросам профилактики воспалительных и онкологических заболеваний в гинекологии.



Подготовка и проведение индивидуальных лекций и бесед:

- с беременными;
- с матерями;
- с женщинами, страдающими гинекологическими заболеваниями;
- с женщинами, пришедшими на профилактический осмотр.

## **2.2. Рекомендуемый перечень тем средств по медико-гигиеническому обучению и формированию здорового образа жизни населения**

1. Здоровый образ жизни, его основные компоненты и пути формирования.
2. Здоровье человека – общественная ценность.
3. Активное долголетие как цель формирования здорового образа жизни.
4. Гигиена физического труда.
5. Труд, быт, отдых и здоровье.
6. Профессии нервно-напряженного труда и здоровье.
7. Рациональный режим труда и отдыха – модулятор высокой работоспособности и здоровья человека.
8. Вопросы профилактики заболеваний у студентов.
9. Физическая гармония и социально-психологическое равновесие.
10. Психогигиена взаимоотношений.
11. Стрессы: их польза и вред. Способы активного преодоления стрессовых и дистрессовых ситуаций.
12. Суициды: причины и меры предупреждения.
13. Защитные силы организма человека.
14. Физкультура, спорт, активный отдых и здоровье.
15. Гигиеническое воспитание и охрана окружающей среды.
16. Природные факторы и здоровье.
17. Питьевая вода и здоровье.
18. Значение биологических ритмов в жизни человека.
19. Алкоголь - враг здоровья, труда и быта.
20. Детский алкоголизм, наркомания.
21. Влияние алкоголя на здоровье женщины.
22. О вреде курения.
23. Наркомания, токсикомания и их трагические последствия.
24. Профилактика венерических заболеваний.
25. СПИД, пути заражения, профилактика.
26. Донорство - гуманный долг каждого.
27. Проблемы полового воспитания в формировании здорового образа жизни.
28. Аборт и его последствия.
29. О роли наследственности для здоровья человека.

30. Кожа как защитный медико-биологический барьер.
31. Профилактика острых кишечных заболеваний.
32. Особо опасные инфекции, их профилактика.
33. Грипп, простудные заболевания, их профилактика.
34. Рациональное питание и здоровье.
35. Избыточный вес как фактор риска.
36. Назначение лечебно-профилактических столов.
37. Профилактика производственного, транспортного и бытового травматизма. Первая помощь при травмах и несчастных случаях.
38. Профилактика детского травматизма.
39. Профилактика отравлений у детей.
40. Первая помощь при травме глаза.
41. Первая помощь и профилактика отравлений ядохимикатами в сельском хозяйстве.
42. Первая помощь при острых сердечно-сосудистых заболеваниях.
43. Паразитарные болезни, их профилактика (гельминтозы, чесотка, лямблиоз, грибковые микозы и др.).
44. Индивидуальная профилактика микозов стоп.
45. Вопросы профилактики туберкулеза.
46. Профилактические осмотры и флюорография в профилактике туберкулеза.
47. Профилактика близорукости.
48. Профилактика слепоты от глаукомы.
49. Профилактика сахарного диабета.
50. Берегите зубы!
51. Плюсы и минусы самолечения.
52. Лекарственные травы и их применение

### **3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ (ЗНАНИЯ, УМЕНИЯ И НАВЫКИ) ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ, ПРОШЕДШИМ ПРАКТИКУ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»**

#### **После прохождения практики студент должен знать:**

- принципы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи населению терапевтического, хирургического и акушерско-гинекологического профиля;
- основные демографические показатели района медицинского обслуживания за 2 года (рождаемость, общая смертность, младенческая смертность, естественный прирост);
- структурные подразделения различных организаций здравоохранения;
- порядок направления больных на госпитализацию и обследование, приема и выписки больных;
- сроки обследования и лечения больных;
- организация и условия работы врачей и среднего медицинского персонала;
- функции врачей-ординаторов и заведующих отделениями;
- виды учетной и отчетной медицинской документации;
- финансирование лечебных организаций, виды платных медицинских услуг;
- содержание моделей конечных результатов;
- преемственность в работе поликлиник, стационаров и других организаций здравоохранения;
- организацию диспансерной, профилактической, противоэпидемической помощи, меры профилактики и борьбы с внутрибольничной инфекцией;
- оказание скорой и неотложной медицинской помощи;
- санитарно-гигиенический режим в организациях здравоохранения;
- организацию ухода за больными, режим дня, соблюдение лечебно-охранительного режима, организацию лечебного питания больных;
- порядок оказания медицинской помощи различным контингентам больных;
- принципы регулирования потоков больных, обращающихся на прием;
- методы и средства медико-гигиенического обучения, воспитания населения, формирования здорового образа жизни;
- оказание медицинской помощи беременным и новорожденным, направления борьбы с абортами.

#### **После прохождения практики студент должен уметь.**

1. Проводить аналитическую оценку и интерпретировать результаты основных демографических показателей района обслуживания за два года (показатели рождаемости, смертности, естественного прироста, младен-

ческой смертности), показателей здоровья населения, показателей деятельности организации здравоохранения, давать соответствующие характеристики, делать соответствующие выводы.

2. Правильно заполнять и вести основную учетную и отчетную медицинскую документацию.
3. Производить расчет и давать оценку показателям результативности.

Терапевтическая амбулаторно-поликлиническая помощь:

- Первичная заболеваемость;
- Общая заболеваемость;
- Заболеваемость с временной утратой трудоспособности (число случаев нетрудоспособности на 100 работающих, число дней нетрудоспособности на 100 работающих, средняя длительность одного случая заболевания);
- Первичный выход на инвалидность;
- Смертность населения;
- Реабилитация инвалидов;
- Заболеваемость острыми кишечными инфекциями;
- Иммунизация населения.

Стационарная терапевтическая помощь:

- Среднее число дней работы койки в году;
- Летальность;
- Средняя длительность пребывания больного на койке;
- Оборот (функция) койки;
- Распределение выписанных больных по результатам лечения.

Хирургическая амбулаторно-поликлиническая помощь:

- Частота травматизма;
- Заболеваемость с временной утратой трудоспособности (число случаев нетрудоспособности на 100 работающих, число дней нетрудоспособности на 100 работающих, средняя длительность одного случая заболевания);
- Среднее число операций, сделанных хирургами амбулаторно;
- Процент госпитализации.

Стационарная хирургическая помощь населению:

- Среднее число дней работы койки в году;
- Средняя длительность лечения (всего);
- Хирургическая активность;
- Послеоперационная летальность;
- Летальность (по отделению);
- Оборот (функция) койки;
- Распределение выписанных больных по результатам лечения.

Медицинское обслуживание женского населения (женская консультация):

- Показатель ранней явки (до 12 недель) беременных в женскую консультацию;
- Удельный вес преждевременных родов;
- Заболеваемость с временной утратой трудоспособности в связи с гинекологическими заболеваниями (число случаев нетрудоспособности на 100 работающих женщин, число дней нетрудоспособности на 100 работающих женщин, средняя длительность одного случая заболевания);
- Частота аборт.

Стационарная акушерско-гинекологическая помощь:

- Перинатальная смертность;
- Ранняя неонатальная смертность;
- Младенческая смертность;
- Среднее число дней работы койки в году;
- Распределение выписанных из гинекологического отделения женщин по результатам лечения;
- Заболеваемость новорожденных.

4. Производить расчет и давать оценку показателям дефектов.

Терапевтическая амбулаторно-поликлиническая помощь:

- Выявление больных с запущенными формами заболеваний (злокачественные новообразования, туберкулез и т.д.);
- Заболеваемость дифтерией;
- Расхождение клинических и патологоанатомических диагнозов;
- Обоснованные жалобы населения.

Стационарная терапевтическая помощь:

- Расхождение диагнозов клинического и патологоанатомического;
- Осложнения, наступившие в процессе лечения по вине врача (шок, кровотечение, постинъекционные абсцессы);
- Обоснованные жалобы населения.

Хирургическая амбулаторно-поликлиническая помощь:

- Выявление больных с запущенными формами заболеваний (злокачественные новообразования, острый аппендицит, ущемленная грыжа и т.д.);
- Процент расхождения диагнозов поликлиники и стационара;
- Обоснованные жалобы населения.

Стационарная хирургическая помощь населению:

- Расхождение диагнозов клинического и патологоанатомического;
- Внутрибольничная гнойно-септическая инфекция – послеоперационные осложнения;
- Обоснованные жалобы населения.

Медицинское обслуживание женского населения (женская консультация):

- Перинатальная смертность;

- Выявление больных с запущенными формами онкозаболеваний гениталий и молочных желез;
- Материнская смертность;
- Обоснованные жалобы населения.

Стационарная акушерско-гинекологическая помощь:

- Материнская смертность;
  - Внутрибольничная гнойно-септическая инфекция новорожденных;
  - Внутрибольничная гнойно-септическая инфекция родильниц;
  - Послеоперационные осложнения.
5. Осуществлять медико-гигиеническое воспитание, обучение и формирование здорового образа жизни у населения:
    - Владеть методикой формирования ЗОЖ населения в конкретных ситуациях врачебной деятельности;
    - Организовать пропаганду медико-гигиенических знаний и работу по формированию ЗОЖ в организациях здравоохранения;
    - Владеть методикой подготовки средств по формированию ЗОЖ у населения;
    - Провести беседу с больным по формированию ЗОЖ у населения.
  6. Оценивать деятельность медицинских организаций на основе моделей конечных результатов, рассчитывать коэффициент достижения результата.
  7. Оценивать экономическую эффективность лечебных и профилактических мероприятий.
  8. Проводить анализ показателей деятельности организаций здравоохранения, сравнивая их с нормативными показателями.
  9. Разрабатывать управленческие решения и предложения по улучшению оказания медицинской помощи и деятельности организаций здравоохранения.

**4. ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, КОТОРЫЕ ВНОСЯТСЯ  
ДЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ И СОВЕРШЕНСТВУЮТСЯ  
В ПРОЦЕССЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

1. Составление плана и программы статистического исследования состояния здоровья населения.
2. Вычисление, анализ и оценка относительных величин, используемых для характеристики состояния здоровья населения региона.
3. Вычисление, анализ и оценка показателей динамического ряда, характеризующих состояние здоровья населения региона.
4. Методы выравнивания динамических рядов.
5. Вычисление, анализ и оценка показателей рождаемости, смертности и естественного прироста населения региона.

6. Вычисление, анализ и оценка показателей смертности детского населения: младенческая смертность, неонатальная смертность (ранняя и поздняя), постнеонатальная смертность, перинатальная смертность, структура смертности.
7. Вычисление, анализ и оценка показателей заболеваемости и инвалидности, характеризующих состояние здоровья населения региона.
8. Вычисление, анализ и оценка показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности.
9. Вычисление стандартизованных показателей методом прямой стандартизации.
10. Методика подготовки и апробация средства, по медико-гигиеническому воспитанию населения и формированию здорового образа жизни (ЗОЖ).
11. Вычисление, анализ и оценка показателей, характеризующих деятельность врачей и организаций здравоохранения по данным годового отчета и на основе моделей конечных результатов (МКР).
12. Расчет коэффициента достижения результата (КДР) конкретных организаций здравоохранения на основе модели конечных результатов (МКР).

## **5. ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ ПРАКТИКИ**

В соответствии с индивидуальным заданием студент составляет письменный отчет о практически выполненной работе в период прохождения производственной практики.

После окончания производственной практики студент сдает зачет или дифференцированный зачет комиссии, назначенной ректором университета, в форме собеседования по вопросам индивидуального задания.

Результаты сдачи зачета оцениваются «зачтено» и «незачтено» или по десятибалльной системе (приложение 4), оценка выставляется гласно.

Протоколы защиты практики сдаются в отдел производственной практики высшего медицинского учреждения образования. Отчеты студентов хранятся в течение 1-го года.

## **6. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА КАФЕДРЫ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРАКТИКИ**

1. Ознакомление студентов по следующим позициям:
  - целью и задачами практики;
  - календарным планом прохождения производственной практики;
  - датами и порядком сдачи зачета;
  - организацией работы в организациях здравоохранения – базах производственной практики.
2. Предоставление возможностей знакомства:
  - с показателями работы организаций здравоохранения и их структурных подразделений организаций здравоохранения;

- с формами и методами работы по формированию у населения здорового образа жизни.
- 3. Контроль за соблюдением трудовой дисциплины и своевременным оформлением отчетов о прохождении производственной практики.
- 4. Организация проведения зачета и подведения итогов прохождения производственной практики.



## РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

### Основная

1. Glushanko, V.S. Public health and public health services: The lectures-presentations, the computer tests and the practical skills for the students of the faculties of preparation of foreign citizens with the Russian and English languages training: educational supply.- / V.S.Glushanko, T.V.Kolosova, A.P.Timofeeva: edited by V.S.Glushanko. - Vitebsk: VSMU, 2008. - 442 p.
2. Glushanko, V.S. Public health and public health services The course lectures for the students of the faculty of preparation of foreign citizens / V.S. Glushanko. – Vitebsk: VSMU, 2001. - 283 p.
3. Глушанко, В.С. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания. Методика расчета и анализа медико-демографических показателей: Методическая разработка для студентов высших медицинских учреждений образования по дисциплине "Общественное здоровье и здравоохранение" / В.С. Глушанко, А.П. Тимофеева. – Витебск: Издательство ВГМУ, 2004. – 18 с.
4. Глушанко, В.С. Заболеваемость населения, ее виды. Методы изучения: Методическая разработка для студентов высших медицинских учреждений образования по дисциплине "Общественное здоровье и здравоохранение" / В.С. Глушанко, А.П. Тимофеева, А.В. Плиш; под ред. докт. мед. наук, проф. В.С. Глушанко. – Витебск: Издательство ВГМУ, 2004. – 45 с.
5. Глушанко, В.С. Организация амбулаторно-поликлинической, скорой и неотложной помощи городскому населению. Диспансеризация: Учебно-методическое пособие для студентов высших медицинских учреждений образования по дисциплине "Общественное здоровье и здравоохранение" / В.С. Глушанко, А.П. Тимофеева, А.В. Плиш; под ред. докт. мед. наук, проф. В.С. Глушанко. – Витебск: Издательство ВГМУ, 2004. – 79 с.
6. Глушанко, В.С. Организация стационарной медицинской помощи населению. Анализ деятельности стационарных организаций здравоохранения / В.С. Глушанко [и др.] – Витебск: ВГМУ, 2006. – 95 с.
7. Глушанко, В.С. Система контроля качества медицинской помощи в организациях здравоохранения / В.С. Глушанко, А.П. Тимофеева, Д.В. Мороз. – Витебск: ВГМУ, 2006. – 74 с.
8. Глушанко, В.С. Медико-социальная экспертиза: Учебно-методическое пособие для студентов высших медицинских учреждений образования по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» / В.С. Глушанко, А.В. Плиш; под ред. докт. мед. наук, проф. В.С.Глушанко. – Витебск: Изд-во ВГМУ, 2004. – 103 с.

9. Глушанко, В.С. Экономика здравоохранения. Экономический анализ деятельности организаций здравоохранения: Методическая разработка для студентов высших медицинских учреждений образования по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» / В.С. Глушанко, Т.В. Колосова, А.В. Хоменко; под ред. докт. мед. наук, проф. В.С. Глушанко. – Витебск: Изд-во ВГМУ, 2004. - 27 с.
10. Лисицын, Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2002. – 520 с.
11. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебн. для студ. / Под ред. В.А. Миняева, Н.И. Вишнякова. – М.: МЕДпресс-информ, 2002. – 528 с.
12. Черносвитов Е.В. Социальная медицина: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2000. – 304 с.

### **Дополнительная**

13. Организационные технологии в системе здравоохранения XXI века: Монография / Под ред. А.Н. Косинца, В.С. Глушанко. – Витебск: ВГМУ, 2006. – 328 с.
14. Плиш, А.В. Медико-экономическая модель управления ресурсосберегающими технологиями в здравоохранении / А.В. Плиш, В.С. Глушанко; Под ред. докт. мед. наук, профессора В.С. Глушанко. – Витебск. – Изд-во ВГМУ. – 2005. – 324 с.
15. Здоровье XXI – выступление к политике достижения здоровья для всех (21 задача на XXI столетие). ВОЗ, Копенгаген, 1998. – 26 с.
16. Межкафедральная программа преподавания вопросов медико-гигиенического воспитания населения и формирования здорового образа жизни (проф. В.С. Глушанко, Ю.А. Жуков), Минск, 1998. Республиканский методический центр по высшему медицинскому фармацевтическому образованию.
17. Социальная медицина и организация здравоохранения: Руководство для студентов, клинических ординаторов и аспирантов: В 2 томах. Т. 1 / В.А. Миняев, Н.И. Вишняков, В.К. Юрьев, В.С. Лучкевич. – СПб: «Водолей», 1998. - 219 с.
18. Социальная медицина и организация здравоохранения: Руководство для студентов, клинических ординаторов и аспирантов: В 2 томах. Т. 2 / В.А. Миняев, Н.И. Вишняков, В.К. Юрьев, В.С. Лучкевич. – СПб: «Водолей», 1998. - 444 с.
19. A glossary of terms for community health care and services for older persons. – World Health Organization, 2004 // The Official Web Site of the World Health Organization [Electronic resource]. – Mode of access: <http://www.who.int/en>.
20. The World Health Report 2006 - Working together for health // The Official Web Site of the World Health Organization [Electronic resource]. – Mode of access: [http://www.who.int/whr/2006/whr06\\_en.pdf](http://www.who.int/whr/2006/whr06_en.pdf).

**ПОКАЗАТЕЛИ ЕСТЕСТВЕННОГО ДВИЖЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ  
ПО ОБЛАСТЯМ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

Область	Годы					
	2001	2002	2003	2004	2005	2006
<b>Рождаемость (на 1 000 населения)</b>						
г. Минск	9,0	9,0	9,0	9,1	9,3	10
Брестская	10,3	10,2	10,0	10,1	10,3	10,8
Витебская	8,0	7,7	8,0	7,8	8,2	8,8
Гомельская	9,5	9,2	9,2	9,3	9,4	10
Гродненская	9,2	8,9	8,9	9,0	8,9	10
Минская	8,8	8,6	8,7	9,1	9,3	10
Могилевская	9,2	8,9	8,7	8,8	9,0	9,7
<b>Республика Беларусь</b>	9,2	8,9	9,0	9,1	9,2	9,9
<b>Смертность (на 1 000 населения)</b>						
г. Минск	9,3	9,8	9,4	9,3	9,5	9,5
Брестская	13,1	13,6	13,9	13,7	14,5	13,5
Витебская	15,8	16,6	16,3	16,2	16,3	16,1
Гомельская	14,6	15,5	15,0	14,6	15,0	15,0
Гродненская	14,9	15,7	15,8	15,8	16,0	15,5
Минская	16,3	17,3	16,7	16,2	16,6	16,2
Могилевская	15,4	16,2	15,8	15,7	16,0	15,7
<b>Республика Беларусь</b>	14,0	14,8	14,5	14,3	14,5	14,2
<b>Естественный прирост населения</b>						
г. Минск	-0,4	-0,8	-0,4	-0,2	-0,2	0,5
Брестская	-2,8	-3,4	-3,9	-3,6	-3,7	-2,7
Витебская	-7,8	-8,9	-8,4	-8,4	-8,1	-7,3
Гомельская	-5,1	-6,3	-5,8	-5,3	-5,6	-5,0
Гродненская	-5,7	-6,8	-6,9	-6,8	-7,1	-5,5
Минская	-7,5	-8,7	-8,0	-7,1	-7,3	-6,2
Могилевская	-6,2	-7,3	-7,1	-6,9	-7,0	-6,0
<b>Республика Беларусь</b>	-4,8	-5,9	-5,5	-5,2	-5,3	-4,3
<b>Младенческая смертность (на 1 000 родившихся)</b>						
г. Минск	8,1	5,6	5,5	5,1	4,5	5,6
Брестская	10,4	8,9	9,0	7,6	5,9	5,8
Витебская	9,5	7,9	7,7	6,8	8,1	8,3
Гомельская	10,8	8,9	10,3	7,6	6,5	6,8
Гродненская	7,4	7,1	5,6	6,8	7,2	6,0
Минская	8,3	7,7	7,9	7,1	6,4	5,5
Могилевская	9,1	8,5	7,7	7,8	6,9	5,5
<b>Республика Беларусь</b>	9,1	7,8	7,7	6,9	6,4	6,1

**ПОКАЗАТЕЛИ ЕСТЕСТВЕННОГО ДВИЖЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ  
ПО ОБЛАСТЯМ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

Область	Годы						
	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
<b>Рождаемость (на 1 000 населения)</b>							
г. Минск	9,0	9,0	9,0	9,1	9,3	10,0	10,8
Брестская	10,3	10,2	10,0	10,1	10,3	10,8	11,7
Витебская	8,0	7,7	8,0	7,8	8,2	8,8	9,3
Гомельская	9,5	9,2	9,2	9,3	9,4	10,0	10,9
Гродненская	9,2	8,9	8,9	9,0	8,9	10,0	10,8
Минская	8,8	8,6	8,7	9,1	9,3	10,0	10,6
Могилевская	9,2	8,9	8,7	8,8	9,0	9,7	10,5
<b>Республика Беларусь</b>	<b>9,2</b>	<b>8,9</b>	<b>9,0</b>	<b>9,1</b>	<b>9,2</b>	<b>9,9</b>	<b>10,7</b>
<b>Смертность (на 1 000 населения)9,5</b>							
г. Минск	9,3	9,8	9,4	9,3	9,5	9,5	9,5
Брестская	13,1	13,6	13,9	13,7	14,5	13,5	13,2
Витебская	15,8	16,6	16,3	16,2	16,3	16,1	15,5
Гомельская	14,6	15,5	15,0	14,6	15,0	15,0	14,4
Гродненская	14,9	15,7	15,8	15,8	16,0	15,5	14,5
Минская	16,3	17,3	16,7	16,2	16,6	16,2	15,7
Могилевская	15,4	16,2	15,8	15,7	16,0	15,7	14,8
<b>Республика Беларусь</b>	<b>14,0</b>	<b>14,8</b>	<b>14,5</b>	<b>14,3</b>	<b>14,5</b>	<b>14,2</b>	<b>13,7</b>
<b>Естественный прирост населения</b>							
г. Минск	-0,4	-0,8	-0,4	-0,2	-0,2	0,5	1,3
Брестская	-2,8	-3,4	-3,9	-3,6	-3,7	-2,7	-1,5
Витебская	-7,8	-8,9	-8,4	-8,4	-8,1	-7,3	-6,2
Гомельская	-5,1	-6,3	-5,8	-5,3	-5,6	-5,0	-3,5
Гродненская	-5,7	-6,8	-6,9	-6,8	-7,1	-5,5	-3,7
Минская	-7,5	-8,7	-8,0	-7,1	-7,3	-6,2	-5,1
Могилевская	-6,2	-7,3	-7,1	-6,9	-7,0	-6,0	-4,3
<b>Республика Беларусь</b>	<b>-4,8</b>	<b>-5,9</b>	<b>-5,5</b>	<b>-5,2</b>	<b>-5,3</b>	<b>-4,3</b>	<b>-3,0</b>
<b>Младенческая смертность (на 1 000 родившихся)</b>							
г. Минск	8,1	5,6	5,5	5,1	4,5	5,6	3,8
Брестская	10,4	8,9	9,0	7,6	5,9	5,8	6,1
Витебская	9,5	7,9	7,7	6,8	8,1	8,3	4,7
Гомельская	10,8	8,9	10,3	7,6	6,5	6,8	6,8
Гродненская	7,4	7,1	5,6	6,8	7,2	6,0	4,0
Минская	8,3	7,7	7,9	7,1	6,4	5,5	5,3
Могилевская	9,1	8,5	7,7	7,8	6,9	5,5	5,8
<b>Республика Беларусь</b>	<b>9,1</b>	<b>7,8</b>	<b>7,7</b>	<b>6,9</b>	<b>6,4</b>	<b>6,1</b>	<b>5,2</b>

**ПЕРЕЧЕНЬ**  
**основных учетно-отчетных медицинских документов**  
**организаций здравоохранения**

1. Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации (001/у).
2. Журнал учета приема беременных, рожениц и родильниц (002/у).
3. Медицинская карта стационарного больного (003/у).
4. Медицинская карта прерывания беременности (003-1/у).
5. История родов (096/у).
6. История развития новорожденного (097/у).
7. Температурный лист (004/у).
8. Лист регистрации переливания трансфузионных средств (005/у).
9. Журнал регистрации переливания трансфузионных средств (009/у).
10. Журнал записи родов в стационаре (010/у).
11. Журнал учета сбора ретроплацентарной крови (006/у).
12. Журнал отделения (палаты) для новорожденных (102/у).
13. Журнал записи оперативных вмешательств (008/у).
14. Обменная карта родильного дома, родильного отделения больницы (113/у).
15. Индивидуальная карта беременной и родильницы (111/у).
16. История развития ребенка (112/у).
  - а. Медицинская карта ребенка (026/у).
  - б. Медицинская справка о рождении (№ 103/у- 02).
17. Сводная ведомость учета заболеваний, зарегистрированных в данном учреждении (071/у).
18. Выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного (027/у).
19. Вкладной лист на подростка к медицинской карте амбулаторного больного (025-1/у).
20. Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования (027-2/у).
21. Выписка из медицинской карты стационарного больного со злокачественным новообразованием (027-1/у).
22. Лист основных показателей состояния больного, находившегося в отделении (палате) реанимации и интенсивной терапии (011/у).
23. Листок учета движения больных и коечного фонда стационара (007/у).
24. Статистическая карта больного, выбывшего из стационара (066/у).
25. Сводная ведомость учета движения больных и коечного фонда по стационару, отделению или профилю коек (016/у).
26. Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, острым профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку (058/у).

- 27.Извещение о впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза, венерической болезни, трихофитии, микроспории, фавуса, чесотки, трахомы, психического заболевания (089/у).
- 28.Извещение о впервые установленном случае злокачественного новообразования (090/у).
- 29.Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом наркомании (091/у).
- 30.Журнал учета инфекционных заболеваний (060/у).
- 31.Журнал регистрации амбулаторных больных (074/у).
- 32.Медицинская карта амбулаторного больного (025/у-07).
- 33.Талон на прием к врачу (025-1/у-07).
- 34.Карточка предварительной записи на прием к врачу (040/у).
- 35.Книга записи вызова врача на дом (031/у).
- 36.Журнал записи амбулаторных операций (069/у).
- 37.Контрольная карта диспансерного наблюдения (030/у).
- 38.Книга регистрации листков нетрудоспособности (036/у).
- 39.Журнал учета санитарно-просветительной работы (038-0/у).
- 40.Справка для получения санаторной путевки (070/у).
- 41.Санаторно-курортная карта (072/у).
- 42.Врачебное заключение о переводе беременной на другую работу (084/у).
- 43.Журнал для записи заключений ВКК (035/у).
44. Направление на МРЭК (088/у).
- 45.Тетрадь учета работы на дому участковой (патронажной) медицинской сестры (116/у).
- 46.Статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов (025-2/у).
- 47.Карта учета профилактических прививок (063/у).
- 48.Журнал учета профилактических прививок (064/у).
- 49.Дневник работы врача поликлиники (амбулатории), диспансера, консультации (039/у).
- 50.Дневник работы среднего медицинского персонала поликлиники (амбулатории), диспансера, консультации, здравпункта, ФАП (039-1/у).
- 51.Журнал учета процедур (029/у).
- 52.Карта больного, лечащегося в физиотерапевтическом отделении (044/у).
- 53.Направление на анализ (200/у).
- 54.Журнал регистрации анализов и их результатов (250/у).
- 55.Направление на патологоанатомическое исследование (014/у).
- 56.Протокол (карта) патологоанатомического исследования (013/у).
- 57.Врачебное свидетельство о смерти (106/у).
- 58.Врачебное свидетельство о перинатальной и младенческой смерти (106-2/у-01).

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ ПО ВРАЧЕБНОЙ  
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»**

5 Отличный, высокий уровень	10	<ul style="list-style-type: none"> <li>- свободное владение программным материалом по производственной практике различной степени сложности;</li> <li>- использование знаний смежных дисциплин, знание дополнительной литературы;</li> <li>- способность к самостоятельным выводам и обобщениям, умение решать типовые и нестандартные ситуационные задачи в рамках прохождения производственной практики;</li> <li>- достаточное теоретическое обоснование навыков и умений, предусмотренных программой прохождения производственной практики;</li> <li>- использование в теоретическом обосновании навыка дополнительной литературы;</li> <li>- владение всеми практическими действиями в правильной последовательности без ошибок и неточностей.</li> </ul>
	9	<ul style="list-style-type: none"> <li>- полное воспроизведение учебного материала в рамках программы производственной практики, точные ответы на дополнительные вопросы;</li> <li>- умение самостоятельно решать типовые ситуационные задачи, способность к самостоятельным обобщениям и выводам;</li> <li>- достаточное теоретическое обоснование навыков и умений;</li> <li>- владение всеми практическими действиями в правильной последовательности без ошибок и неточностей.</li> </ul>
4 Хороший, достаточный уровень	8	<ul style="list-style-type: none"> <li>- полное воспроизведение учебного материала в рамках программы производственной практики, наличие несущественных ошибок в определениях, понятиях;</li> <li>- ответы на дополнительные вопросы точные, умение решать типовые ситуационные задачи самостоятельно;</li> <li>- способность к самостоятельным обобщениям и выводам;</li> <li>- достаточное теоретическое обоснование навыков и умений;</li> <li>- владение всеми практическими действиями в правильной последовательности с небольшими неточностями.</li> </ul>

	7	<ul style="list-style-type: none"> <li>- полное воспроизведение учебного материала в рамках программы производственной практики, наличие несущественных ошибок в определениях, понятиях;</li> <li>- ответы на дополнительные вопросы точные, умение решать типовые ситуационные задачи самостоятельно;</li> <li>- способность делать обобщения и выводы с помощью наводящих вопросов;</li> <li>- достаточное теоретическое обоснование навыков и умений;</li> <li>- владение всеми практическими действиями в правильной последовательности, но допускается не более одной ошибки.</li> </ul>
	6	<ul style="list-style-type: none"> <li>- полное воспроизведение учебного материала в рамках программы производственной практики, наличие несущественных ошибок в изложенном материале;</li> <li>- способность делать обобщения и выводы с помощью преподавателя;</li> <li>- ответы на дополнительные вопросы точные, умение решать типовые задачи при помощи преподавателя;</li> <li>- в теоретическом основании навыков и умений допускаются неточности;</li> <li>- владение всеми элементарными практическими действиями, но нарушается последовательность их выполнения.</li> </ul>
3 Удовлетворительный уровень	5	<ul style="list-style-type: none"> <li>- усвоение не менее 2/3 программного материала по производственной практики;</li> <li>- наличие ошибок в определениях, понятиях, умение делать обобщения и выводы с помощью наводящих вопросов;</li> <li>- ответы на дополнительные вопросы неточные;</li> <li>- умение решать типовые ситуационные задачи при помощи преподавателя;</li> <li>- в теоретическом обосновании навыков и умений допускаются ошибки;</li> <li>- владение большей частью элементарных практических действий;</li> <li>- допускается не более двух ошибок, не влияющих на конечный результат.</li> </ul>
	4	<ul style="list-style-type: none"> <li>- усвоение не менее 2/3 программного материала по производственной практике в изложении основных положений вопроса;</li> <li>- наличие ошибок, воспроизведение материала без обобщений и выводов;</li> <li>- ответы на вспомогательные вопросы неправильные;</li> <li>- не умение решать типовые ситуационные задачи даже при помощи преподавателя;</li> <li>- не полное теоретическое обоснование навыков и умений;</li> <li>- владение большей частью элементарных практических действий, навыков, умение выполнять их при незначительной помощи преподавателя.</li> </ul>



2 Неудовлетворительный уровень	3	<ul style="list-style-type: none"> <li>- воспроизведение учебного материала по производственной практике лишь при помощи наводящих вопросов;</li> <li>- оперирование только отдельными понятиями, отсутствие логической последовательности изложения;</li> <li>- неумение решать типовые ситуационные задачи даже при помощи преподавателя;</li> <li>- фрагментарное, неосмысленное теоретическое представление о навыках и умениях;</li> <li>- владение меньшей частью элементарных практических действий;</li> <li>- навык, умение не выполнены.</li> </ul>
	2	<ul style="list-style-type: none"> <li>- фрагментарный пересказ учебного материала по производственной практике с низкой степенью осмысления;</li> <li>- наличие существенных ошибок, незнание основных положений программы;</li> <li>- неумение решать типовые ситуационные задачи;</li> <li>- фрагментарное, неосмысленное теоретическое представление о навыках и умениях;</li> <li>- существенные ошибки при выполнении практических действий;</li> <li>- навык, умение не выполнены.</li> </ul>
	1	<ul style="list-style-type: none"> <li>- отсутствие знания значительной части программного материала по производственной практике;</li> <li>- искажение сущности излагаемого вопроса;</li> <li>- неумение решать типовые ситуационные задачи;</li> <li>- отсутствие теоретического обоснования навыков и умений;</li> <li>- существенные ошибки при выполнении практических действий;</li> <li>- навык, умение не выполнены;</li> </ul>
	0	<ul style="list-style-type: none"> <li>- отказ от ответа и выполнения навыка, умения.</li> </ul>

Учебное издание

**Глушанко** Василий Семенович,  
**Колосова** Татьяна Викторовна, **Тимофеева** Алиса Петровна

**ВРАЧЕБНАЯ ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ  
И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» (часть II)**

**Под редакцией доктора медицинских наук,  
профессора В.С. Глушанко**

**Учебно-методическое пособие**

Редактор В.С. Глушанко  
Технический редактор И.А.Борисов  
Компьютерная верстка Н.А. Могучая  
Корректор Т.В. Колосова

Подписано в печать \_\_\_\_\_ Формат бумаги 64x84 1/16  
Бумага типографская №2. Гарнитура \_\_\_\_\_. Усл. печ. листов \_\_\_\_\_.  
Уч.-изд. л. \_\_\_\_\_. Тираж \_\_\_\_\_ экз. Заказ № \_\_\_\_\_.  
Издатель и полиграфическое исполнение УО «Витебский государственный  
медицинский университет»  
ЛИ № 02330/0549444 от 08.04.09

Отпечатано на ризографе в Витебском государственном  
медицинском университете.  
210602, Витебск, Фрунзе, 27  
Тел. (8-0212) 261966